

**ROTEIRO DE ESTUDO/ATIVIDADES**

**UME: CIDADE DE SANTOS ANO:5º A**

**COMPONENTE CURRICULAR: ARTE**

**PROFESSOR(ES): CAMILA**

Nome \_\_\_\_\_ **5 ano A**

**PERÍODO DE 01/10/2021 a 15/10/2021**

**SIMETRIA DO NOME**

**OBSERVE O MODELO DA ATIVIDADE PARA REALIZAR O SEU  
MONSTRINHO ELABORADO A PARTIR DO SEU NOME.**



